



**2° Cuarto**  
**DE INSTRUCCIÓN VIRTUAL A EN PERSONA**  
**O DE EN PERSONA A VIRTUAL**  
 PLEASE PRINT CLEARLY

Favor de llenar este formulario si desea cambiar a su hijo de la instrucción virtual a la en persona o de la en persona a la virtual. **Si su hijo ya es virtual y desea usted mantenerse virtual no hay necesidad de llenar un formulario.**

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segunda inicial: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico del Padre/Guardián \_\_\_\_\_

Número de teléfono primario (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Número de teléfono de emergencia (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Código de área Código de área

**LLENE SI DESEA CAMBIAR A SU HIJO**  
**PARTE A DE VIRTUAL JEFFERSON A INSTRUCCIÓN EN-PERSONA**

**Me gustaría inscribir a mi hijo en la instrucción en persona en la escuela**

**EL PADRE/GUARDIÁN DEBE MARCAR CON LOS INICIALES EN CADA LÍNEA A CONTINUACIÓN RECONOCIENDO ENTENDIENDO Y CUMPLIENDO**

- \_\_\_\_ Entiendo que mi hijo debe asistir la escuela todos los días asignados
- \_\_\_\_ Entiendo que mi hijo debe llevar una cobertura facial todos los días
- \_\_\_\_ Entiendo que se requerirá que mi hijo se sujete a un revise de temperatura todos los días

**LLENE SI DESEA CAMBIAR A SU HIJO**  
**PARTE B DE INSTRUCCIÓN EN-PERSONA A LA VIRTUAL**

**Me gustaría inscribir a mi hijo en el *Virtual Jefferson***

Mi hijo tiene acceso a su propio aparato en casa      Mi hijo tiene acceso al internet en casa

SÍ     NO                       SÍ     NO

**EL PADRE/GUARDIÁN DEBE MARCAR CON LOS INICIALES EN CADA LÍNEA A CONTINUACIÓN RECONOCIENDO ENTENDIENDO Y CUMPLIENDO**

- \_\_\_\_ Entiendo que la asistencia a las clases virtuales es mandatorio
- \_\_\_\_ Entiendo que la tarea, participación los exámenes son calificados y grabados en el JCampus
- \_\_\_\_ Entiendo que debo firmar el formulario de reconocimiento del código de conducta para el aprendizaje virtual
- \_\_\_\_ Entiendo que los procedimientos y pólizas para padres y estudiantes aplican para el aprendizaje virtual al igual que el aprendizaje en persona.

Firma del padre/guardián \_\_\_\_\_